

Høringsvar fra Varde Kommune

Sundhedsaftalen 2015-2018 for Region Syddanmark

På vegne af Social og Sundhedsudvalget i Varde Kommune fremsendes hermed høringsvaret fra Varde Kommune

I Varde Kommune har høringsudkastet været sendt rundt i organisationen herunder til Social og handicap, Borger og Arbejdsmarked, Ældre og Handicap, Sundhed og Rehabilitering, Børn og Unge og Familie samt Økonomi. Efterfølgende er de indkommende svar blevet politisk behandlet og godkendt.

Visionen

Varde Kommune hilser visionen med de tre hovedformål velkommen.

Det er positivt at den rehabiliterende tilgang beskrives som værende grundlæggende i alt arbejdet på sundhedsområdet. Inddragelse af borgeren er yderst centralt og vigtig at fremhæve. Positivt at der i tilgangen til borgerne sættes fokus på mestring af hverdagslivet og ikke udelukkende på nærvær eller fravær af sygdom.

Det er positivt at Sundhedsaftalen har fokus på at ligestille somatik og psykiatri. Det er Vardes Kommunes ønske, at sundhedsaftalen fastholder fokus på gennemførelsen af integration og somatik og psykiatri – såvel via SAM:BO og sammenhængende forløb som via tættere koordination i den fælles samarbejdsstruktur for samordningsforaene i Region Syddanmark.

Det er positivt at der sættes fokus på sundhed med sammenhæng herunder samarbejdsaftaler og opgaveoverdragelse og at samarbejdet med denne sundhedsaftale gøres mere forpligtigende.

Udgangspunkt

Afsnit 2.3 Fastholdelse i job og uddannelse

Sundhedsaftalen tager naturligt nok afsæt i sundhedsområdet, men åbner denne gang også for øget samarbejde med andre politikområder, eksempelvis beskæftigelsesområdet. Der er en vigtig forståelse i, at den helhedsorienterede tilgang til borgeren sker gennem flere politikområder, som skal indgå i et ligeværdigt samarbejde til gavn for borgeren. I den forbindelse skal sundhedsaftalen dog også tage hensyn til, at de andre politikområder, eksempelvis beskæftigelsesområdet, kan have andre målsætninger for det konkrete arbejde med udvikling af borgeren.

Konkret kan der derfor anbefales, at sundhedsaftalen justeres på enkelte punkter:

1. I målepunkterne i afsnittene 1.1-1.3 bør der indføres målinger af sundhedsvæsenets evne til at indgå i forløb sammen med eksempelvis beskæftigelsesområdet.
2. I afsnit 3 er der et målepunkt om at overholde tidsfrister. Det er i sig selv et vigtigt fokusområde, hvor der nogle steder i sundhedsvæsenet er et stykke vej endnu, men det er ikke en særlig ambitiøs udmøntning af intentionen om at indgå i samarbejde. Eksempelvis nævnes arbejdsmarkedstilknytning eller risiko for udstødelse af arbejdsmarkedet ikke i specialafsnittene i

kapitel 8. Med andre ord - hvis der overordnet formuleres mål som fx her nævnt, ville det sætte sig spor i sundhedsaftalen vedr. indsatsen i eks. afsnit 8.4, 8.5, 8.6 og 8.9.

Mål

Afsnit 3.1 Målene i den politiske vision

I høringsudkastets afsnit 3.1 beskrives målsætningen, "vi udvikler en fælles model for den rehabiliterende tilgang på tværs af sektorerne". Succeskriteriet er, at der inden for den første halvdel af aftaleperioden foreligger værktøjer og samarbejdsmodeller, som understøtter den rehabiliterende tilgang. Dette hilses velkommen, men opleves som meget ambitiøst. Dette set i lyset af de udfordringer, der trods et ihærdigt arbejde har været med at finde, udvikle og skabe evidens for det selvsamme, dog alene for de kommunale indsatser.

Ramme

Afsnit 5.1.1. Sundhedsaftalen

Varde Kommune stiller et bekymrende spørgsmålstegn ved afsnittet omkring almen praksis. Almen praksis er ikke aftalepart, men forventes på trods af dette stadig at løfte en del af sundhedsaftalen. De opgaver, som almen praksis har jf. Sundhedsaftalen, skal beskrives og gøres forpligtende gennem praksisplanen. Varde Kommune er bekymret for om dette kan lykkes.

Afsnit 5.1.3 Sammenhæng med andre politikker og planer

Varde Kommune ønsker at følgende afsnit uddybes med en nærmere beskrivelse af hvilket formål og betydning dette har - "Sundhedskoordinationsudvalget kan tilsvarende vurdere udkast til kommuners sundhedspolitik i det omfang, at sådanne politikker foreligger".

Tværgående temaer

Afsnit 6. 1 Kvalitet på tværs af sektorer

Varde Kommune ser positivt på afsnit 6.1 om kvalitet på tværs af sektorer. Varde Kommune er enig i, at kvalitetsudvikling på tværs af sektorerne er en fælles opgave, ligesom det også er en fælles opgave at skabe evidens og udvikle en praksis, som der kan handles og arbejdes ud fra.

Hvis dette skal lykkes, er det vigtigt, at der er rammer, som gør det muligt at sikre fælles vidensdeling og kompetenceudvikling, hvilket også er beskrevet i afsnit 6.1.5.

Eks. kan en fælles vidensdeling og fælles kompetenceudvikling kan være med til at sikre en systematisk implementering af de kliniske retningslinjer, der i stadig stigende omfang udarbejdes og som anses for at være bærende i en fremtidig kvalitetsfuld praksis.

Afsnit 6.3. Velfærdsteknologi og telemedicin

Varde Kommune er enig i den prioritering af indsatsområder, som foretages på side 35 nederst.

Obligatoriske indsatsområder

Afsnit 7.1.4 Konkrete indsatser

Varde Kommune er enig i de indsatser, som iværksættes. De beskrevne indsatser stemmer fint overens med de indsatser, som allerede pågår i kommunen.

Afsnit 7.2.5 Tværsektorielt samarbejde på lægemiddelområdet

Varde Kommune ønsker, at der tilføjes endnu et fokusområde på side 44, som omhandler dosisdispensering. Varde Kommune oplever, at der er stor forskel på de praktiserendes lægers villighed til at sætte en borger på dosisdispensering. Det er en problemstilling, som Varde Kommune ønsker drøftet med henblik på ens retningslinjer.

Afsnit 7.3. Genoptræning og rehabilitering

Varde Kommune ser positivt på afsnit 7.3 og genoptræning og rehabilitering, særligt fremhæves følgende;

- ▶ I forhold til ansvar og snitflader på genoptræningsområdet finder Varde Kommune det positivt at der skal arbejdes med nedbringelse af ventetider.
- ▶ Varde Kommune ser frem til at der udvikles metoder til at frembringe sammenlignelige data.
- ▶ Varde Kommune ser meget positivt på at der nu særskilt fremhæves et behov for at sikre genoptræning og rehabilitering til psykiatriske borgere. Varde Kommune finder det vigtigt at holde opmærksomhed på at genoptræning og rehabilitering til psykiatriske patienter omfatter såvel træning af fysiske, psykiske, kognitive og sociale færdigheder, og at træning på alle niveauer vil fremme den psykiatriske patients samlede aktive deltagelse i hverdagslivet.

I forhold til de kliniske retningslinjer anser Varde Kommune det som værende positivt, at der til flere diagnosegrupper nu sættes fokus på at tilbyde træning i stedet for operation. Varde Kommune ser frem til at få en sådan opgave formelt placeret.

Aftaler om specifikke målgrupper

Afsnit 8.2.2 Ny samarbejdsaftale

Varde Kommune finder det positivt at der udarbejdes en samarbejdsaftale for Børn og Unge og at denne aftale dækker hele børne- og ungeområdet.

Afsnit 8.9 Kræftrehabilitering og palliation

I afsnittet er beskrevet, hvordan der skal udarbejdes en behovsvurdering, som skal ligge til grund for en fælles plan. Varde Kommune ønsker at fremhæve, at der fortsat er udfordringer forbundet med udarbejdelsen af behovsvurderingen. Der bør derfor fortsat være et fokus på, at få processen omkring behovsvurderingen til at forløbe optimalt.

Implementering

Afsnit 9.2 Implementeringsplan

Varde Kommune vurderer, at implementeringsplanen fremover kan blive et godt redskab til at følge udviklingen og implementeringen af Sundhedsaftalen.
